

KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU SZOPIENICKI TALENT 2017

Przesłuchanie konkursowe i Gala Finałowa odbędzie się w dniu

28 kwietnia 2017 godz. 16.00

w Filii nr 1 Miejskiego Domu Kultury „Szopienice-Giszowiec”, sala widowiskowa

/Prosimy o wypełnienie poniższych informacji drukowanymi literami./

1. IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY LUB WYKONAWCÓW, ICH ADRESY I TELEFON KONTAKTOWY

LP.	NAZWISKO I IMIĘ	WIEK	ADRES /TELEFON	e-mail

2. RODZAJ PREZENTACJI (TANIEC, ŚPIEW, RECYTACJA ITP.)

.....

3. CZAS TRWANIA WYSTĘPU

.....

4. POTRZEBY TECHNICZNE (mikrofon, odtwarzacz płyt CD itp.)

.....

5. NAZWISKO I IMIĘ OPIEKUNA / NAZWA INSTYTUCJI (W PRZYPADKU, GDY UCZESTNIK JEST NIEPEŁNOLETNI LUB DELEGUJE UCZESTNIKA INSTYTUCJA)

.....

Zgłoszenia należy wysyłać do dnia **18 kwietnia 2017 r.** na numer faksu: 32/ 256-99-77, **lub na email:** sekretariat.szopienice@mdk.katowice.pl **lub** mdkszopienice@o2.pl , albo dostarczyć osobiście do sekretariatu Filii nr 1 MDK „Szopienice-Giszowiec” ul. Obr. Westerplatte 10 , 40-336 Katowice (II piętro)

Filia nr 1 MDK „Szopienice – Giszowiec” ul. Obr. Westerplatte 10, Katowice, tel. 32 256-99-77
